

برنامج
الأغذية
العالمي

Programme
Alimentaire
Mondial

World
Food
Programme

Programa
Mundial
de Alimentos



المجلس التنفيذي

الدورة السنوية

روما، 4-2007/6/8

تقارير المدير التنفيذي عن المسائل التشغيلية

البند 10 من جدول الأعمال

العمليات الممتدة للإغاثة والإنعاش التي أقرها المدير
التنفيذي خلال الفترة (7/1 - 2006/12/31)-
بوركينافاسو 10541.0

التصدي لتفاقم نقص التغذية في المناطق التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي	
عدد المستفيدين:	426 000 طفل تحت سن الثالثة. 242 500 من الحوامل والمرضعات
مدة المشروع:	24 شهراً. 2008/12/31 - 2007/1/1
الاحتياجات من الأغذية:	24 211 طنناً مترياً
التكاليف (بدولار الولايات المتحدة الأمريكية)	
مجموع التكاليف التي يتحملها البرنامج:	9 101 330
مجموع تكاليف الأغذية:	18 337 142

مقدمة للمجلس للعلم*

* وفقاً لقرارات المجلس التنفيذي بشأن التسيير والإدارة التي اعتمدت في الدورة السنوية والدورة العادية الثالثة لعام 2000، فإن الموضوعات المقدمة للمجلس للعلم والإحاطة ينبغي عدم مناقشتها إلا إذا طلب أحد أعضاء المجلس ذلك تحديداً قبل بداية الدورة ووافق رئيس المجلس على الطلب على أساس أن المناقشة تتفق مع الاستخدام السليم لوقت المجلس.

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي في صفحة برنامج الأغذية العالمي في شبكة انترنت على العنوان التالي:
(http://www.wfp.org/eb)



Distribution: GENERAL
WFP/EB.A/2007/10-B/3

7 May 2007
ORIGINAL: ENGLISH

مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة إلى الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورين أدناه، ويفضل أن يتم ذلك قبل ابتداء دورة المجلس التنفيذي بفترة كافية.

Mustapha.Darboe@wfp.org

Mr M. Darobe

المدير الإقليمي، المكتب الإقليمي لغرب إفريقيا (ODD):

رقم الهاتف: 066513-2370

Mr t. Lecato

كبير موظفي الإتصال:

الرجاء الاتصال بالسيدة C. Panlilio، المساعد الإداري لوحدة خدمات المؤتمرات، إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي وذلك على الهاتف رقم: (066513-2645).

ملخص

- 1- لقد ارتفعت معدلات استئراء نقص التغذية ونقص المغذيات الدقيقة في بوركينا فاصو إلى مستويات زادت من هشاشة الوضع على مدى العقد الماضي. وقد أظهر آخر مسح للأوضاع الديمغرافية والصحية بأن 90 في المائة من الأطفال دون سن الخامسة يعانون من فقر الدم. وتفاقت نسبة الذين يعانون من نقص التغذية الحاد من 13 في المائة إلى 18.6 في المائة، وهي نسبة مفرجة تفوق عتبة الخطر المحددة من قبل منظمة الصحة العالمية. وارتفعت نسبة المصابين بوقف النمو من 31 في المائة إلى 39 في المائة، وارتفعت نسبة تفشي نقص الوزن من 30 إلى 38 في المائة.
- 2- ويُعد كل من نقص التغذية ونقص المغذيات الدقيقة السببين المباشرين في استئراء نقص الوزن لدى الرضع عند الولادة، إذ أن 15 في المائة من المولودين حديثًا يقل وزنهم عن 2.5 كغ. وتضاعفت الوفيات بين الأطفال ناقصي الوزن. ويموت طفلان من بين 10 أطفال قبل سن الخامسة، إذ يصل عدد تلك الوفيات إلى 110 000 وفاة كل سنة، خمسون في المائة منها تطل أطفال دون سن 12 شهرًا.
- 3- ومتابعة لدراسات أخيرة بشأن سوء التغذية في بوركينا فاصو نظمها كل من البنك الدولي واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية، أُجري تقييم مشترك بين كل من الحكومة واليونيسيف ومنظمة الأغذية والزراعة وبرنامج الأغذية العالمي بشأن التغذية والأمن الغذائي في سبتمبر/أيلول 2006، الذي أبرز نقصًا في استهلاك الغذاء-من أي كمية غير كافية وبجودة سيئة- وأن الوفيات هي نتيجة مباشرة لتلك المستويات العالية في نقص التغذية.
- 4- وعلى الرغم من إنتاج جيد للحبوب على مدى السنوات الخمس الماضية، وقد أدى كل من انعدام الأمن الغذائي الموسمي والخسائر المتكررة في المحاصيل في المنطقتين الشمالية والشرقية إلى زيادة إضعاف المجموعات السكانية التي تعاني من نقص في التغذية.
- 5- ونظرًا لهشاشة الحالة الصحية والتغذوية، عكفت الحكومة على زيادة عدد المرافق الصحية والعاملين بها بهدف تحسين التغطية الصحية العامة؛ بيد أن القدرات والموارد لم تتوفر بالقدر الكافي الذي يسمح بتحسين الأوضاع.
- 6- وفي عامي 2005 و2006، ساعد البرنامج واليونيسيف الحكومة على مواجهة أزمة التغذية في المناطق الثلاث الأكثر تضررًا من الجفاف واجتياح الجراد، وهي مناطق الساحل والشمال ووسط الشمال. وكشفت تحاليل لاحقة للوضع التغذوي عدم جدوى معالجة هذا الوضع من خلال التدخلات ضيقة النطاق الهادفة إلى التنمية. وأكد التقييم المشترك بشأن التغذية والأمن الغذائي تلك النتيجة، الذي أوصى بنهج متكامل ومتعدد القطاعات يشمل أنشطة في مجالي المعالجة والوقاية يسطع بها كل من الحكومة وفريق الأمم المتحدة القطري ومنظمات غير حكومية بهدف توفير الحد الأدنى من حزمة تغذوية للأطفال الصغار والنساء الحوامل والمرضعات من أجل تحسين حالتهم التغذوية.
- 7- ومن أجل التصدي لنقص التغذية الحاد، لابد من عملية ممتدة للإغاثة والإنعاش تركز على 426 000 طفل دون سن الثالثة و242 500 من النساء الحوامل والمرضعات اللاتي يعانين من نقص التغذية في مناطق الساحل والشمال ووسط الشمال والشرق والجنوب الغربي. والعملية جزء من العملية الإقليمية المشتركة بين البرنامج واليونيسيف، بالتنسيق مع الحكومة وفريق الأمم المتحدة القطري ومنظمات غير حكومية.

8- وتصبوا الأهداف إلى ما يلي:

- ◀ التقليل من مستويات نقص التغذية الحاد المعتدل بين الأطفال دون سن الثالثة والنساء الحوامل والمرضعات؛
- ◀ تعزيز قدرة الحكومة على تنفيذ خطة العمل الوطنية بشأن التغذية، لاسيما الجوانب المتعلقة بتحسين الأمن الغذائي الأسري بالإضافة إلى وضع نظام لرصد التغذية.